



CAPa SAPVER 2^{ème} année

STAGE N°3 : AIDE AUX PERSONNES

Participer à des tâches liées au confort et au bien-être des personnes

SEMAINES			ALTERNANCE	SECTEURS PROFESSIONNELS POSSIBLES	COMPETENCES VISEES - TACHES A REALISER
5	27-janv-25	31-janv-25	MFR	<ul style="list-style-type: none"> • Petite enfance et jeunesse : multi-accueil, micro-crèche, maison d'assistance maternelle, CLIS • Personnes âgées : EHPAD, MARPA, PUV, foyer logement, association d'aide à domicile • Personnes handicapées : MAS, IME • Personnes malades : clinique, hôpital 	<ul style="list-style-type: none"> • Aide aux déplacements • Transferts des personnes et application des règles de sécurité et d'ergonomie • Aide à l'habillage et au déshabillage • Mise en place des conditions favorables au repos, à l'endormissement • Aide au coucher et au lever • Préparation d'une salle ou d'un espace en fonction des usagers • Préparation d'une salle ou d'un espace en fonction des besoins • Préparation des goûters, des collations ; distribution et débarrassage • Installation de la personne pour la prise des repas • Aide à la prise de repas. • Participation à l'hygiène de vie des personnes (passage aux toilettes, lavage des mains, aide à la toilette, ...) • Réfection d'un lit occupé, non occupé • Rangement du lieu de vie
6	03-févr-25	07-févr-25	Aide aux personnes		
7	10-févr-25	14-févr-25	MFR		
8	17-févr-25	21-févr-25	Aide aux personnes		
9	24-févr-25	28-févr-25	Vacances scolaires		
10	03-mars-25	07-mars-25	Aide aux personnes		
11	10-mars-25	14-mars-25	Aide aux personnes		
12	17-mars-25	21-mars-25	MFR		
13	24-mars-25	28-mars-25	Séjour Intergénération MARPA/MSA		
14	31-mars-25	04-avr-25	Aide aux personnes		
15	07-avr-25	11-avr-25	Aide aux personnes		

Ce document est un PLANNING DE STAGE

- 1- **Le présenter** lors des démarches de recherche de stage.
- 2- **Le compléter** après accord du maître de stage.
- 3- **Le transmettre à la MFR** pour éditer la convention de stage.

Stagiaire	Structure de stage
Nom :	Nom de la structure :
Prénom :	Adresse :
Classe :	Téléphone :
E-mail :	Nom du signataire de la convention :
	E-mail :
	Nom du tuteur chargé du suivi du stage :
	E-mail :